

# Carbon dioxide and anxiety : an experimental approach to a clinical claim

Citation for published version (APA):

Griez, E. J. L., & van den Hout, M. A. (1984). *Carbon dioxide and anxiety : an experimental approach to a clinical claim*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg.

## Document status and date:

Published: 01/01/1984

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

## STELLINGEN

(Eric Griez)

1. Gegeven de stand van wetenschap betreffende de CO<sub>2</sub> inhalatie, dient deze interventie als een experimenteel model van panische angst beschouwd te worden en vooralsnog niet zonder meer als een te propageren therapeutische methode.
2. De bevindingen van Gorman et al. (1984, Am. J. Psychiatry, 141: 7, 857-861) dat hyperventilatie met lucht geen paniekaanval induceert bij panic disorder patiënten is een argument meer tegen een cruciale rol van respiratoire alkalose in de pathofysiologie van de paniek.
3. De prevalentie van cardiovasculaire pathologie is relatief hoog bij panic disorder patiënten; dit behoort aandacht te krijgen bij de behandeling.
4. De verschillende prevalentie van een positieve Dexamethasone Suppressie Test bij panic disorder en vitale depressie suggereert een onderscheid tussen beide groepen; het zegt weinig over de aard van onderliggende biologische mechanismen.
5. De observatie dat paniekaanvallen gevoelig zijn voor tricyclische antidepressiva wordt ten onrechte gebruikt als argument om de panic disorder en de vitale depressie te zien als eenzelfde nosologische entiteit.
6. De interoceptieve conditioneringstheorie voor paniekaanvallen (dit proefschrift) is in overeenstemming met een klaarblijkelijke samenhang tussen mitralis prolaps en paniekaanvallen.
7. Afzonderlijke publikaties over deel-onderzoeken bevorderen niet alleen verfijning en verheldering van ideeën bij de onderzoeker(s), maar ook het debat van het wetenschappelijk forum.

8. Attitude-onderwijs is te verdedigen; attitude-beoordeling niet.
9. Het steeds hogere eisen stellen aan de opleiding van psychotherapeuten is een voorbeeld van verandering van de eerste orde, sensu Watzlawick c.s.
10. "Methodological inadequacy is always a matter of degree" (Hugan, 1982, Behav. and Brain sciences, p. 216): vandaar dat het argument zo vaak ten (on)rechte wordt gebruikt.
11. De bewering dat een verkorte REM latentie tijd van de nachtelijke slaap een biological marker is voor vitale depressie houdt onvoldoende rekening met de grote variabiliteit in REM latentietijd bij deze patiënten. (Van Bommel & Van Diest, 1984).
12. "Het is onaanvaardbaar dat het wetenschappelijk personeel van de Rijksuniversiteit Limburg enerzijds verplicht is tot het leveren van onderwijsbijdragen en specifieke onderwijsrollen vervuld dient te hebben om voor bepaalde bevorderingen in aanmerking te komen, doch anderzijds bij de toewijzing van onderwijsfuncties geen enkel recht kan doen gelden en overgeleverd is aan aantoonbare willekeur".  
Deze stelling van Beekers uit 1982 heeft tot heden niet aan kracht ingeboet.
13. Het algemeen invoeren van de IFR (Instrument Flight Rules) voor lijnvliegtuigen heeft geleid tot kwaliteitsverslechtering in de meteorologische voorspellingen voor de VFR-vluchten (Visual Flight Rules).  
Het Franse initiatief om een speciale VFR meteo-dienst in te stellen bevordert dan ook de veiligheid en verdient navolging.

## STELLINGEN

(M.A. van den Hout)

1. In paragraaf 2.1. wordt gerapporteerd dat bij 'normalen' het vermeend angstdempend effect van CO<sub>2</sub> inhalatie niet groter is dan dat van een placebo en het onderzoek beschreven in paragraaf 2.2. werd uitgevoerd met 'angstige neurotici' en niet met 'angstneurotici'. Derhalve is de exegese van deze paragrafen door Gorman et al. aantoonbaar onjuist.

(American Journal of Psychiatry, 1984)

2. Ter beantwoording van de vraag hoe het komt dat panic disorder predisponeert tot agorafobie, dient zorgvuldig onderzocht te worden of een respiratoire alkalose de extinctie van klassiek geconditioneerde angst inhibeert.
3. Het experiment met bicarbonaat infuus van Grosz en Farmer is belangwekkend, simpel, goedkoop, veel geciteerd en dient derhalve nodig te worden gerepliceerd.

(British Journal of Psychiatry, 1972)

4. De beroepsnaam 'psychohygiënist' is een te ver doorgevoerde beeldspraak: lelijk en gevaarlijk.
5. Aangezien geestelijke gezondheid -voor wie hoogmoed wil vermijden- slechts gedefinieerd kan worden als afwezigheid van psychopathologie en omdat -ter voorkoming van zedenmeesterij- het eerste slechts bevorderd dient te worden door behandeling van het laatste, behoort de afstudeerrichting Geestelijke Gezondheidskunde zich in de eerste plaats te richten op de studie van psychische ellende.
6. Door het versterken van de misvatting dat 0-variabelen samenvallen met 'cognitieve factoren' heeft de zgn. cognitieve revolutie de gedragstherapie schade toegebracht; moge ook deze revolutie haar wanstaltig kroost met huid en haar verslinden!

7. De psychoanalyse is niet onweerlegbaar!

(Dehue en van den Hout, Kennis en Methode, 1983)

8. Onderzoek suggereert niet alleen dat de inter-rater betrouwbaarheid van expert oordelen over de kwaliteit van bio-medisch onderzoek buitengewoon laag is en de .30 niet overschrijdt, maar dat vergelijkbare fenomenen zich n.b. zelfs voordoen op het terrein van de PSYCHOLOGIE!

(Ingelfinger, American Journal of Medicine, 1974; Peters & Ceci, The Behavioral and Brain Sciences, 1982)

9. De wetenschappelijke kwaliteit en amusementswaarde van promotieplechtigheden, alsmede de gemoedsrust van promovendi kunnen worden bevorderd door laatstgenoemden, voorafgaand aan de verdediging van hun proefschrift, in kennis te stellen van de te voeren oppositie.
10. Participerende observatie wijst uit dat de EHBO post van het ziekenhuis St. Annadal gevaarlijk lastig is te lokaliseren door hen die aldaar voor het eerst hulp behoeven.
11. Voor de uitvoering van Bach's suites voor violoncello biedt de gitaar zeker zoveel mogelijkheden als het instrument waarvoor de suites werden gecomponeerd.
12. Proefschriftstellingen moeten met de grootst mogelijke zorg worden bestudeerd, behalve stellingen die louter over proefschriftstellingen gaan. Deze dient men niet serieus te nemen!